

X DATOS DEL CONYUGE y / o DEPENDIENTES ECONÓMICOS DIRECTOS

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO

Por lo ya manifestado a Usted, C. Auditor de Fiscalización Superior, respetuosamente solicito tenga por presentada esta Declaración de situación Patrimonial y sellar de recibido para constancia la copia respectiva

Fecha de recibido
 Día Mes Año

Tlaxcala, Tlax., a 8 de MAYO de 2017

08 MAY 17



[Signature]
 FIRMA DEL SERVIDOR QUE DECLARA

[Signature]
 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE RECIBE.

Eliminado nueve renglones de acuerdo al art. 108 de la L.T.A.I.P. ET., y el art. 6 fracción I del Reglamento de Protección de Datos Personales para el Estado de Tlaxcala

VIII PASIVOS

CLAVES DE GRAVAMEN

1.- Crédito

3.- Compras a crédito

5.- Otros

2.- Préstamos

4.- Embargos

CLAVE	FECHA DE OPERACIÓN			PLAZOS MESES	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO
	DÍA	MES	AÑO			
<input type="checkbox"/>	_	_	_ _	_	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/>	_	_	_ _	_	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/>	_	_	_ _	_	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/>	_	_	_ _	_	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES ECONÓMICOS DIRECTOS

<input type="checkbox"/>	_	_	_ _	_	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/>	_	_	_ _	_	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/>	_	_	_ _	_	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

NINGUNO



IX OBSERVACIONES Y ACLARACIONES SOBRE SU DECLARACIÓN

NINGUNA

VI BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE

MENAJE DE CASA

AUTOMOVILES

GANADO

JOYAS

OBRAS DE ARTE

OTROS

DEL CONYUGE y/o DEPENDIENTES ECONÓMICOS DIRECTOS

MENAJE DE CASA

AUTOMOVILES

GANADO

JOYAS

OBRAS DE ARTE

OTROS

NINGUNO

MONTO TOTAL

VII CUENTAS POR COBRAR DEL DECLARANTE

FECHA DE OPERACIÓN

Día Mes Año

PLAZO

Meses

DEUDOR

MONTO

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES ECONÓMICOS DIRECTOS

NINGUNO

Eliminado los renglones de acuerdo al art. 108 de la L.T.A. I.P.E.T. y al art. 6 fracción IV del Reglamento de la ley de Protección de Datos Personales para el Estado de Tlaxcala

**V BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE
CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS**

① FECHA DE ADQUISICIÓN VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO _____

Día	Mes	Año			

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROPIETARIO _____

UBICACIÓN Y SUPERFICIE _____

TERRENO Y CONSTRUCCIÓN _____

MEDIO DE ADQUISICIÓN _____ CLAVE CATASTRAL _____

REG. PUB. DE LA PROP. Y DEL COM. _____

PARTIDA N°. _____ A FOJAS _____ SECCIÓN _____ VOL. _____ DTO. _____

② FECHA DE ADQUISICIÓN VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO _____

Día	Mes	Año			

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROPIETARIO _____

UBICACIÓN Y SUPERFICIE _____

TERRENO Y CONSTRUCCIÓN _____

MEDIO DE ADQUISICIÓN _____ CLAVE CATASTRAL _____

REG. PUB. DE LA PROP. Y DEL COM. _____

PARTIDA N°. _____ A FOJAS _____ SECCIÓN _____ VOL. _____ DTO. _____

③ FECHA DE ADQUISICIÓN VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO _____

Día	Mes	Año			

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROPIETARIO _____

UBICACIÓN Y SUPERFICIE _____

TERRENO Y CONSTRUCCIÓN _____

MEDIO DE ADQUISICIÓN _____ CLAVE CATASTRAL _____

REG. PUB. DE LA PROP. Y DEL COM. _____

PARTIDA N°. _____ A FOJAS _____ SECCIÓN _____ VOL. _____ DTO. _____

④ FECHA DE ADQUISICIÓN VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO _____

Día	Mes	Año			

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROPIETARIO _____

UBICACIÓN Y SUPERFICIE _____

TERRENO Y CONSTRUCCIÓN _____

MEDIO DE ADQUISICIÓN _____ CLAVE CATASTRAL _____

REG. PUB. DE LA PROP. Y DEL COM. _____

PARTIDA N°. _____ A FOJAS _____ SECCIÓN _____ VOL. _____ DTO. _____

⑤ FECHA DE ADQUISICIÓN VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO _____

Día	Mes	Año			

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROPIETARIO _____

UBICACIÓN Y SUPERFICIE _____

TERRENO Y CONSTRUCCIÓN _____

MEDIO DE ADQUISICIÓN _____ CLAVE CATASTRAL _____

REG. PUB. DE LA PROP. Y DEL COM. _____

PARTIDA N°. _____ A FOJAS _____ SECCIÓN _____ VOL. _____ DTO. _____

NINGUNO

II INGRESOS

CLAVE DE INGRESOS

1.- Remuneración mensual
2.- Negocios propios

3.- Arrendamiento
4.- Intereses por inversiones

5.- Regalías
6.- Otros

CLAVE	MONTO	CLAVE	MONTO	CLAVE	MONTO
1	18000				
DEL CONYUGE y/o DEPENDIENTES ECONÓMICOS DIRECTOS					
	12000				
TOTAL DE INGRESOS PROMEDIO MENSUAL					30000

III GASTO MENSUAL PROMEDIO

--	--	--	--

IV ACCIONES - CUENTAS BANCARIAS - VALORES

CLAVE DE INVERSION

1.- Cheques
2.- Ahorros

3.- Valores
4.- Bonos

5.- Acciones
6.- Otros

CLAVE	Nº DE CONTRATO O ACCIONES	INSTITUCIÓN BANCARIA O RAZÓN SOCIAL	MONTO
DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES ECONÓMICOS DIRECTOS			

NINGUNO

Eliminado un renglon de acuerdo al art. 108 de la Ley de Procedimiento de Negocios E.T. A.I.P. E.T. y el art. 6



PODER LEGISLATIVO.

ORGANO DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR

C. AUDITOR DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR.

Bajo protesta de decir verdad, presento ante este Órgano de Fiscalización Superior que usted representa, declaración de mi situación patrimonial, conforme a lo dispuesto por los artículos 2º, 76, 77 y 78 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado de Tlaxcala.

DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONT.

11111111111111111111

NÚMERO DE EMPLEADO

 | | | | |

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

HERNÁNDEZ

HERNÁNDEZ

RAFAEL

DOMICILIO ACTUAL

CALLE Y NÚMERO

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

MUNICIPIO

CODIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

SEXO M

ESTADO CIVIL

PODER, MUNICIPIO, ORGANISMO, DEPENDENCIA U OTRO

DEPENDENCIA O ENTIDAD

COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

DIRECCIÓN, DEPARTAMENTO U OFICINA

AVENIDA ARQUITETOS

NÚMERO 27

COLONIA LOMA BONITA, TLAX.

CARGO EMPLEO Ó COMISIÓN ACTUAL

CARGO, EMPLEO Ó COMISIÓN ANTERIOR

VISITADOR GENERAL

ABOGADO LITIGANTE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO DEL ÚLTIMO
CARGO, EMPLEO Ó COMISIÓN

15 DE FEBRERO 2013

15 DE OCTUBRE 2011

NOTA: Esta declaración debe presentarse por duplicado y debe llenarse a tinta y con letra de molde

Eliminado cuatro renglones de acuerdo al artículo 108 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Federal y artículo 6 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala.